

申告書の書き方(表)

※の箇所は必ず記入
令和3年1月1日時点の住所、
氏名、ふりがな、生年月日、
電話番号を記入し、本人印
を押印。

本人以外が申告する場
合は、代理人氏名、続柄も記
入し、代理人印を押印。

令和2年中に収入がな
かった方はこちらを記入

(1)~(4)の中から該当する箇所を
記入。

※(4)生活保護を受けていた方は、
生活保護受給証明書も添付。

(1)~(4)に該当しない方は、(5)に
具体的な生活状況を記入。

控除を追加される方

右側の該当する控除欄に記入。ま
た、控除の追加には証明書の添
付が必要となります。添付書類に
つきましては沖縄市HPに記載さ
れている「申告に必要なもの」をご
確認ください。

扶養親族のいる方はこ ちらを記入

扶養親族が別居している場合は、
申告書裏面(左下)の「別居の扶
養親族等に関する事項」欄に扶
養親族の氏名、住所を記入して
ください。

令和 3 年度 (令和2年収入分) 市民税・県民税 申告書
国民健康保険料

沖縄市長様	1月1日現在の住所	※沖縄市●●●●1-1-1	個人番号	
	現住所	※1月1日現在と同じであれば空白可	電話番号	※090-●●●●-●●●●
令和 年 月 日	ふりがな	※ おきなわ たろう	代理人氏名	続柄
提出	氏名	※ 沖縄 太郎 (印)	明・大 昭・平・令	年 月 日

令和2年中に収入(所得)がなかった方の記載欄(該当するものにチェックをして必要事項を記載してください。)

(1) □ 下記の人から扶養または援助を受けていた。	(3) □ 遺族年金 □ 障害年金 □ 雇用保険を受給していた。	(4) □ 生活保護を受けていた。	(5) □ (1)~(4)以外の方は、昨年の生活費をどのようにまかっていたか記入してください。
住所	年 月 まで	年 月 まで	
氏名	続柄		
(2) □ 預金等で生活していた。			

所得から差し引かれる金額に関する事項				収入金額等				所得金額				所得から差し引かれる金額					
⑫ 雑損控除	損害の原因・資産の種類	損害年月日	損害金額	保険などで補てんされる額	差引損失額のうち災害救助法による金額	事業	営業等	ア		事業	営業等	①					
⑬ 医療費控除	□セルフメディケーション	支払った医療費		保険料などで補てんされる金額		事業	農業	イ		事業	農業	②					
⑭ 社会保険料控除	社会保険料の種類	支払った保険料		社会保険料の種類		支払った保険料				不動産	不動産	ウ					
	国民健康保険	国民健康保険	国民健康保険	介護保険料	介護保険料					利子	利子	エ					
	後期高齢	後期高齢	後期高齢	その他の社会保険料	その他の社会保険料					配当	配当	オ					
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計		合計						給与	給与	カ					
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計		合計						公的年金等	公的年金等	キ					
	介護医療保険料の計	介護医療保険料の計		合計						雑	雑	ク					
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計		合計		雑	その他	ケ		総合課税	短期	コ					
⑰~⑲ 本人控除	⑰ □ 寡婦控除	⑱ □ ひとり親	⑲ □ 障害者控除				総合課税	長期	サ		一時	シ					
⑳ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名	生年月日	居住区分	続柄	障害等	所得金額	事業	営業等	①								
㉑ 配偶者以外の扶養控除	氏名	生年月日	居住区分	続柄	障害等	所得金額	不動産	不動産	③								
	1 沖縄 承太郎	明・大 昭・平・令	□同居 □別居 □国外	□身 □精 □療			利子	利子	④								
	2 沖縄 次郎	明・大 昭・平・令	□同居 □別居 □国外	□身 □精 □療			配当	配当	⑤								
	3	明・大 昭・平・令	□同居 □別居 □国外	□身 □精 □療			給与	給与	⑥								
	4	明・大 昭・平・令	□同居 □別居 □国外	□身 □精 □療			公的年金等	公的年金等	⑦								
5	明・大 昭・平・令	□同居 □別居 □国外	□身 □精 □療			雑	雑	⑧									
給与・公的年金等以外の所得(※)に係る市民税・県民税の納税方法 ※令和3年4月1日現在65歳未満の方は給与以外の所得							合計	合計	⑩								
□ 給与から差引き(特別徴収) □ 自分で納付(普通徴収)							総合課税・一時	総合課税・一時	⑪								
							合計	合計	⑫								
							社会保険料控除	社会保険料控除	⑬								
							小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済等掛金控除	⑭								
							生命保険料控除	生命保険料控除	⑮								
							地震保険料控除	地震保険料控除	⑯								
							寡婦、ひとり親控除	寡婦、ひとり親控除	⑰~⑱								
							勤労学生、障害者控除	勤労学生、障害者控除	⑲~⑳								
							配偶者控除	配偶者控除	㉑								
							配偶者特別控除	配偶者特別控除	㉒								
							扶養控除	扶養控除	㉓								
							基礎控除	基礎控除	㉔								
							⑬から㉔までの計	⑬から㉔までの計	㉕								
							雑損控除	雑損控除	㉖								
							医療費控除	医療費控除	㉗								
							合計	合計	㉘								

表

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。(税務署へ確定申告した人は、この申告書を提出する必要はありません。)

令和 年 月 日 入力済

令和 年 月 日 通知書手渡済 納付書発送済

申告書の書き方(裏)

令和2年中に給与収入があった方

勤務先から交付された源泉徴収票等を添付のうえ、申告書を提出してください。

源泉徴収票が勤務先から交付いただけない場合は、給与所得の内訳欄を勤務先に記入していただくか、ご自身で記入して申告書を提出してください。

下部の署名欄には、必ず申告者本人が署名と押印をしてください。

給与所得の内訳(令和2年1月1日から令和2年12月31日まで)

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	月 収	月	月 収
1	200,000	7	200,000
2	200,000	8	200,000
3	200,000	9	200,000
4	200,000	10	200,000
5	200,000	11	200,000
6	200,000	12	200,000

賞 与 等	
合 計	2,400,000
社 会 保 険 料	
勤 務 先 所 在 地	
勤 務 先 名	(株)沖縄 花子 印
電 話 番 号	

上記収入に間違いありません

署名 **沖縄 太郎** 印

事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	所得金額
		円	円	円

配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円

国外株式等に係る外国所得税額

雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	収入金額	必要経費	雑所得
		円	円

総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額	所得金額
						(差引金額-特別控除額)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	イ
	長期					ロ
一時						ハ
ニ 合計 イ+(ロ+ハ)×1/2						

右上のイの金額を表面の①に、ロの金額を表面の②に、ハの金額を表面の③に記入してください。右のニの金額を表面の④の所得金額欄へ記入してください。

別居の扶養親族がいる場合は、氏名、住所を記入してください。

別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所
1 氏名 沖縄 承太郎	住所 うるま市●●●●
2 氏名	住所
3 氏名	住所
4 氏名	住所
5 氏名	住所

配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	
株式等譲渡所得割額控除額	

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする

寄附金に関する事項

地方公共団体ふるさと寄附金	円
所在地の共同募金会、日赤支部分	
条例指定分	沖縄県
	沖縄市

「都道府県、市区町村分」、「所在地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。
「条例指定分」の「沖縄県」、「沖縄市」の各欄には、沖縄県、沖縄市の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください